

SEPPNA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA Y
PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

Miembro de la International Association Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions
de la European Federation for Psychoanalytic Psychotherapy in the Public Sector y
de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas (F.E.A.P.)

Secretaría
Paseo de la Castellana 114, 4ª -Pta3
28046 Madrid
Telf. /Fax 91 319 24 61
www.seppna.com
seppna@seppna.com

FOTOGRAFÍA

MODELO DE FICHA DE PARTICIPANTES

FICHA DE IDENTIFICACIÓN E INSCRIPCIÓN

CURSO DE FORMACIÓN CONTINUADA EN PSICOTERAPIA DEL NIÑO.

FECHA DE REALIZACIÓN: Septiembre 2015/Junio 2016

Nombre y Apellidos:.....

D.N.I.:.....

Lugar y fecha de nacimiento.....

Domicilio:

Calle:.....

Localidad:.....

C.P.:.....

TeléfonoFax:.....

E-mail:.....

Títulos académicos (Grado y Universidad):

Otros títulos o diplomas:

Especialidad:

Lugar de trabajo:

Dirección:

Teléfono:

Puesto y funciones:

Años de experiencia clínica (especificar):

Años de formación previa en psicoterapia:

SEYPNA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA Y
PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

Miembro de la International Association Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions
de la European Federation for Psychoanalytic Psychotherapy in the Public Sector y
de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas (F.E.A.P.)

Secretaría
Paseo de la Castellana 114, 4ª -Pta3
28046 Madrid
Telf. /Fax 91 319 24 61
www.seypna.com
seypna@seypna.com

Años de práctica en psicoterapia:

Supervisiones realizadas:

Análisis o psicoterapia personal:

Orientación de la escuela de origen:

¿Cómo ha tenido conocimiento de este curso?:

¿Qué es lo que le ha llevado a inscribirse?

¿Qué espera encontrar en este curso?

Enviar a : SEYPNA, Pº Castellana 114, 4º pta 3, 28046 Madrid
70 € Preinscripción al Nº cta La Caixa ES48 2100-3737-04-2200104504

Según lo dispuesto en la Ley 15/1999, de Protección de datos, los datos solicitados formarán parte de un fichero de clientes debidamente inscritos en la Agencia de Protección de Datos y propiedad de la Empresa **SEYPNA** con CIF **G-78528288** con domicilio en **Pº de la Castellana 114, 4º pta 3 28046 Madrid**. Recabar estos datos tiene por objeto **GESTIÓN DE SOCIOS** y no serán cedidos a terceros bajo ningún concepto sin su expresa autorización. Usted tiene derecho a recibir respuesta de cualquier pregunta, consulta o aclaración que le surja derivada de este cuestionario. Igualmente tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación, de sus datos mediante escritos a la dirección antes indicada o por correo electrónico a... seypna@seypna.com

Fdo: